FAX送信先　　ライノ　　058－372－6189

注　文　書

御社名

ご住所　〒

ご担当様名

電話番号

FAX番号

納品先　　上記の住所以外に納品する場合は下記にご記入ください

〒

納品先名

納品先ご担当者名

納品先電話番号

	製品No	単価	数量	小計
1				
2				
3				
4				
5				
			合計	

受注確認欄

ご注文確かに承りました

納期予定日　　年　　月　　日

ご注文金額＿＿＿＿＿＿

送料＿＿＿＿＿＿

代引き手数料＿＿＿＿＿＿

計＿＿＿＿＿＿

税＿＿＿＿＿＿

税込総計＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日　担当

お問合せ電話番号　058－372－6179